



SECRETARIATUL GENERAL AL GUVERNULUI

DEPARTAMENTUL PENTRU RELAȚIA CU PARLAMENTUL

Biroul permanent al Senatului

L. 251, 266, 1, 6. 06. 2023

Nr. 6430/2023

30. MAI. 2023

L. 294; L. 268; L. 237

**Către: DOMNUL MARIO OVIDIU OPREA,
SECRETARUL GENERAL AL SENATULUI**

Ref. la: punctele de vedere ale Guvernului aprobate în ședința Guvernului din data de 24 mai 2023

STIMATE DOMNULE SECRETAR GENERAL,

- Vă transmitem, alăturat, în original, **punctele de vedere ale Guvernului referitoare la:**
- L. 251/2023* 1. Propunerea legislativă pentru completarea art. 63 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (**Bp. 163/2023**);
 - L. 266/2023* 2. Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 372/2005 privind performanța energetică a clădirilor (**Bp. 181/2023**);
 - L. 294/2023* 3. Propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr. 308/2022 privind aprobarea Ordonanței Guvernului nr. 14/2022 pentru modificarea și completarea Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății (**Bp. 209/2023**);
 - L. 268/2023* 4. Propunerea legislativă privind modificarea Legii farmaciei nr. 266/2008 pentru sancționarea contravențională a unor fapte de încălcare a eticii în comercializarea unor produse (**Bp. 183/2023, L. 268/2023**);
 - L. 237/2023* 5. Propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii privind procedurile de prevenire a insolvenței și de insolvență nr. 85/2014 (**Bp. 149/2023**).

Cu deosebită considerație,

NINI SĂPUNARU

SECRETAR DE STAT



PRIM MINISTRU

Biroul permanent al Senatului

L. 251 / 6.06.2023

Doamnă vicepreședinte,

În conformitate cu prevederile art. 111 alin. (1) din Constituție și în temeiul art. 25 lit. (b) din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul Administrativ, Guvernul României formulează următorul:

PUNCT DE VEDERE

referitor la *propunerea legislativă pentru completarea art. 63 din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, inițiată de doamna deputat PNL Cristina Agnes Vecerdi și de domnul senator PNL Mihail Veștea și cu un grup de parlamentari PNL (**Bp. 163/2023**).

I. Principalele reglementări

Inițiativa legislativă are ca obiect de reglementare modificarea și completarea *Legii nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății*, cu *modificările și completările ulterioare*, în sensul declarării cabinetului de medicină de familie ca unitate sanitară de utilitate publică și, totodată, acordarea statutului de utilitate publică și punctelor de lucru ale cabinetelor de medicină de familie.

II. Observații și propuneri

1. În *Expunerea de motive* se precizează că, prin propunerea legislativă se reglementează statutul de utilitate publică al cabinetelor de medicină de familie și al punctelor de lucru ale acestora, astfel încât acestea să poată primi în folosință gratuită, de la autoritățile administrației publice locale, imobile proprietate publică, în care să își poată desfășura activitatea. Soluția propusă este justificată de „*contextul statistic deosebit*

- *de îngrijorător care arată lipsa asistenței medicale primare în multe unități administrativ-teritoriale din mediul rural..”.*

Apreciem că pentru o mai temeinică justificare a măsurii preconizate, trebuie prezentate argumente din care să rezulte că, în lipsa unei astfel de soluții, într-o mare majoritate a localităților din mediul rural, nu ar exista posibilitatea funcționării cabinetelor sau punctelor de lucru respective, nefiind identificate alte modalități de utilizare a unor spații de către acestea.

2. Potrivit art. 136 alin. (4) din *Constituție*, bunurile proprietate publică pot fi date în folosință gratuită instituțiilor de utilitate publică. Art. 5 lit. aa) din *Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ*, definește instituția de utilitate publică ca fiind „*persoana juridică de drept privat care, potrivit legii, a obținut statut de utilitate publică*”.

Având în vedere cele menționate, menționăm că, pentru a dobândi statutul de utilitate publică, și, în consecință, pentru a putea primi în folosință gratuită bunuri proprietate publică, atât cabinetele de medicină de familie, cât și punctele de lucru ale acestora, trebuie să aibă în primul rând personalitate juridică. Prin urmare, în funcție de regimul juridic actual al acestora și de intenția de reglementare, textul propunerii legislative trebuie completat și/sau modificat astfel încât să rezulte cu claritate respectarea dispozițiilor constituționale și legale anterior relevate.

3. Din modalitate de formulare a inițiativei legislative nu se distinge „*dacă utilitatea publică*” este acordată spațiilor care își desfășoară activitatea medicii de familie, respectiv cabinetele medicale și eventualele puncte secundare de lucru ale acestora sau asupra practicii autorizate a medicilor de familie – prin modalitățile juridice menționate prin *Ordonanța Guvernului nr. 124/1998 privind organizarea și funcționarea cabinetelor medicale, republicată*. Mai mult, norma propusă nu diferențiază între cabinetele de medicină de familie organizate în mediul rural față de cele din mediul urban iar modalitatea de redactare a alin. (1¹) elimină centrele de performanță ca modalități de asigurare a asistenței medicale primare.

În forma actuală, la art. 70 din *Legea nr. 95/2006*, sunt prevăzute cel puțin două soluții față de problematica ridicată de inițiatori, respectiv: „*Asistența medicală primară și continuitatea în acest domeniu se desfășoară în cabinet de medicină de familie și centre de permanență*”

- *„înființate în condițiile legii”*. Centrele de permanență, așa cum sunt acestea reglementate de *Ordinul ministrului sănătății nr. 774/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență*, se pot înființa *„prin voința liber exprimată a minimum 2 medici de familie, titular de cabinet de medicină de familie, indiferent de forma de organizare, care pot coopta alți medici de familie pentru a se constitui un grup de 7 medici”*.

Potrivit art. 71 din *Legea nr. 95/2006*, *„Asistența medicală primară se poate asigura prin practica individuală a medicilor de familie sau prin diferite forme de asociere a cabinetelor în grupuri de practică, în locații comune sau prin integrarea funcțională a unor cabinete cu locații distincte”*.

Intenția de reglementare prin amendarea art. 63 și a art. 75 poate fi considerată excesivă având în vedere că, forma actuală a art. 74 prevede următoarele: *„(1) Autoritățile administrației publice locale pot acorda facilități și stimulente aferente instalării unui medic, înființării și funcționării cabinetului de medicină de familie, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare.*

(2) În baza dispozițiilor alin. (1), autoritățile administrației publice locale pot încheia cu reprezentantul legal al cabinetului de medicină de familie un contract civil în care să se consemneze drepturile și obligațiile părților”.

De asemenea, la art. 16 din *Normele metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 774/2023* se prevede că: *„Centrele de permanență pot funcționa într-un spațiu autorizat pus la dispoziție de către: a) consiliul local”*.

Mai mult, art. 24 din *Normele metodologice* menționate anterior reglementează atribuțiile consiliilor locale privind funcționarea centrele de permanență care funcționează în spații puse la dispoziție de către acestea.

Prin urmare, față de prevederile legale în vigoare, cabinetele de medicină de familie sunt unități sanitare private specializate în furnizarea de servicii medicale de asistență medical primară, iar criteriile de funcționare ale acestora sunt unele bazate pe rentabilitate economică în care sunt incluse și cheltuielile cu asigurarea locației în care se desfășoară activitatea. Alegerea unei astfel de locații revine medicului de familie care organizează cabinetul de medicină de familie sau punctul secundar de lucru și are în vedere, pe lângă factorii calitativi ai construcției, inclusiv

- aspecte ce țin de amplasare, vad, spații conexe, etc. Esențial este însă asigurarea numărului minim de pacienți necesar pentru autorizarea unui cabinet medical individual.

Autoritățile administrației publice locale pot, potrivit legislației în vigoare, să sprijine înființarea de cabinet de medicină de familie, a punctelor secundare de lucru sau a centrelor de permanență, însă nu considerăm oportună atribuirea statutului de utilitate publică tuturor cabinetelor sau punctelor secundare de lucru pentru rațiunile juridice detaliate anterior.

Considerăm că această modalitate nediscriminatorie de sprijin va genera accentuarea decalajelor dintre asigurarea asistenței medicale primare din mediul rural față de cel din mediul urban.

III. Punctul de vedere al Guvernului

Guvernul susține adoptarea acestei inițiative legislative, cu propuneri și observații.

Cu stimă,


Nicolae-Ionel CIUCĂ

PREMIER-MINISTRU


Doamnei senator Alina-Ștefania GORGHIU
Vicepreședintele Senatului